

Solicitud de anulación de la matrícula o baja de los estudios

Nombre		Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Código postal y lugar de nacimiento	
Dirección postal			Código postal
Población	Provincia	Teléfono	
Dirección electrónica			Teléfono móvil

Facultad de Ciencias de la salud

Facultad de Ciencias sociales

- Solicito la anulación de la matrícula del curso académico 20__ / 20__ de los estudios de _____
- Solicito la baja de los estudios de _____

Motivos:

Reasignación a otra universidad. Estudios _____ Universidad _____
(En este caso, se deberá adjuntar la carta de aceptación de la Universidad de destino)

Motivos económicos

Motivos laborales

Motivos personales

Otros

Documentación que se adjunta:

Estoy enterado/a de las siguientes disposiciones establecidas en la normativa de matriculación:

- En caso de que el alumno haya solicitado la anulación de la matrícula dentro de los plazos establecidos en el calendario académico, o la haya solicitado por reasignación de plaza, la aceptación será automática.
- Una vez concedida la anulación de la matrícula será aplicada inmediatamente en el expediente del alumno / ay no podrá renunciar en ningún caso.
- La anulación de matrícula o baja de los estudios, supondrá igualmente el cumplimiento de la normativa económica de la FUB según el caso.
- La anulación de matrícula o baja de los estudios, tendrá el efecto que corresponda para aquellos alumnos que hayan solicitado cualquiera de las becas ofrecidas o gestionadas por la UAB o la FUB.

Manresa, ___ de _____ de _____	Signatura de la persona interesada:	Data de registre:	Núm. Registre:
--------------------------------	-------------------------------------	-------------------	----------------